

FORMA ÚNICA										ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA									
2016					2016					Número de Serie									
PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2016 O AÑO COMENZADO EL										PLANILLA ENMENDADA									
01 de enero de 2016 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2016										FALLECIDO DURANTE EL AÑO: _____/_____/_____ CONTRIBUYENTE CÓNYUGE									
Nombre del Contribuyente Yanet		Inicial		Apellido Paterno Jimenez		Apellido Materno Rodriguez		Número de Seguro Social Contribuyente -0348											
Dirección Postal Vistalago 79 Calle Lago Guajataca Gurabo PR										Fecha de Nacimiento 1978 Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F Día Mes Año									
Código Postal 00778										Número de Seguro Social Cónyuge -6402									
Nombre e Inicial del Cónyuge Miguel A										Apellido Paterno Mendez									
Apellido Materno Ramirez										Fecha de Nacimiento del Cónyuge 1978 Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F Día Mes Año									
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle) Vistalago 79 Calle Lago Guajataca Gurabo PR										Teléfono Residencia (787) 624-3181									
Código Postal 00778										Teléfono del Trabajo () -									
Correo Electrónico (E-Mail) yanet_jr@hotmail.com										CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No									
SOLICITÓ PRÓRROGA: <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No										Sello de Recibido 1/4/2017 7:23:06 AM									

Cuestionario	<input checked="" type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	A. <input checked="" type="radio"/> Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones)										1. <input checked="" type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas									
	<input checked="" type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	B. <input checked="" type="radio"/> Residente de Puerto Rico durante todo el año?										2. <input checked="" type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal									
	Si contestó "No", indique una de las siguientes:											3. <input checked="" type="radio"/> Empleado de Empresa Privada									
	1. <input checked="" type="radio"/> Fecha de mudanza a P.R. (Día ____ Mes ____ Año ____)											4. <input checked="" type="radio"/> Retirado/Pensionado									
	2. <input checked="" type="radio"/> Fecha de mudanza fuera de P.R. (Día ____ Mes ____ Año ____)											5. <input checked="" type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)									
	3. <input checked="" type="radio"/> No residente durante todo el año											6. <input checked="" type="radio"/> Otro _____									
	C. <input checked="" type="radio"/> Generó ingresos fuera del período de residencia en P.R. que no se incluyen en esta planilla? (Si contestó "Sí", indique la cantidad):											ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:									
	1. <input checked="" type="radio"/> Atribuible al contribuyente \$ _____											1. <input checked="" type="radio"/> Casado (Ennegrezca aquí <input checked="" type="radio"/> si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo)									
	2. <input checked="" type="radio"/> Atribuible al cónyuge \$ _____											2. <input checked="" type="radio"/> Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: <input checked="" type="radio"/> Casado con capitulaciones de total separación de bienes <input checked="" type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge)									
D. <input checked="" type="radio"/> Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo)											3. <input checked="" type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)										
E. <input checked="" type="radio"/> Individuo residente inversionista? (Someta Anejo F1 Individuo)											CONTRATO GOBIERNO: <input checked="" type="radio"/> Contribuyente <input type="radio"/> Cónyuge										
F. <input checked="" type="radio"/> Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Rentas Internas Federal?																					
G. <input checked="" type="radio"/> Militar activo en zona de combate durante el año contributivo? (Fecha en que cesó en el servicio: Día ____ Mes ____ Año ____)																					
Su ocupación _____		Gestora _____		8110		Ocupación cónyuge _____		Tasador _____		8110											

PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.

Reintegro	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) 01 (01) 1,295 00									
	A) Acreditar a la contribución estimada 2017 (02) 00									
	B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan (03) 00									
	C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico (04) 00									
	D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposité el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) (05) 1,295 00									
Pago	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 29) (06) 00									
	3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado (07) 00									
	(b) Intereses (08) 00									
	(c) Recargos _____ y Penalidades (09) 00									
	4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) E 3(c)) (10) 00									

Depósito	AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO									
	Tipo de cuenta		Número de ruta/tránsito				Número de su cuenta			
	<input checked="" type="radio"/> Cheques	<input type="radio"/> Ahorros	<input type="radio"/> _____							
Cuenta a nombre de: _____ y _____ (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)										

Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.

Firma del Contribuyente FIRMADA ELECTRONICAMENTE		Fecha 1-4-2017		Firma del Cónyuge _____		Fecha	
04 Nombre del Especialista (Letra de Molde) Ricky Rodriguez				Nombre de la Firma o Negocio Strategic Financial Solutions			
Firma del Especialista FIRMADA ELECTRONICAMENTE		Fecha 1-4-2017		Especialista por cuenta propia (Ennegrezca aquí) _____		Número de Registro 2738	

NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: Si No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista.

EXHIBIT Page 2 of 2

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPRoW-2, según aplique).					
Total de comprobantes con esta planilla 02		00 (02) 00 (04)			
C- Salarios del Gobierno Federal (Total de 01) Formularios W-2 con esta planilla..... 00 (03) 00 (05)		Salarios Exentos bajo Ley 135-2014		Contribución Retenida	
2. Otros Ingresos (o Pérdidas):				Salarios Federales	
<p>A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 24) (06) 00</p> <p>B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuto de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 34 o 35, según aplique) (07) 00</p> <p>C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (08) 00</p> <p>D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (09) 00</p> <p>E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte I, línea 3) (10) 00</p> <p>F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) (11) 00</p> <p>G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (12) 00</p> <p>H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) (13) 00</p> <p>I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, línea 12) (14) 00</p> <p>J) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, línea 14) (15) 00</p> <p>K) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, línea 8) (16) 00</p> <p>L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 9) (17) 00</p> <p>M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (18) 00</p> <p>N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (19) 00</p> <p>O) Participación distribuible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.) (20) 00</p> <p>P) Distribuciones de planes de compensación diferida y/o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) (21) 00</p> <p>Q) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) (22) 00</p> <p>R) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: (23) 00) (24) 00</p> <p>3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2R) (25) 00 14,293 00</p> <p>4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: (26) (Núm. sentencia (27) (28) (29) 00 14,293 00</p> <p>5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) (30) 00</p> <p>6. Total de Deducciones (Anejo A Individuo, Parte I, línea 11 o Parte II, línea 6) (03) 01 00</p> <p>7. Exención Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500) (02) 3,500 00</p> <p>8. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones) A (03) 00 x \$2,500 (05) 00</p> <p style="margin-left: 20px;">Custodia compartida o casado que rinde separado B (04) 3 x \$1,250 (06) 3,750 00</p> <p style="margin-left: 20px;">Total Exención por Dependientes (Sume líneas 8A y 8B) (07) 3,750 00</p> <p>9. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000) (08) 00</p> <p>10. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 6 a la 9) (09) 7,250 00</p> <p>11. Ingreso neto antes de la deducción por Ley 185-2014 (Línea 5 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero) (10) 7,043 00</p> <p>12. Deducción admisible bajo la Ley 185-2014 (Véanse instrucciones) (11) 00</p> <p>13. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 11 menos línea 12. Si la línea 12 es mayor que la línea 11, anote cero) (12) 7,043 00</p> <p>14. CONTRIBUCIÓN: (21) 1 Según Tabla 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Ind.) 3 Extranjero no residente 4 Modelo SC 2668 (22) 00</p> <p>15. Cantidad de Ajuste Gradual (Determina este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anejo A2 Ind., línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., línea 7) (23) 00</p> <p>16. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Suma líneas 14 y 15) (24) 00</p> <p>17. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.) (25) 00</p> <p>18. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 16 menos línea 17) (26) 00</p> <p>19. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones) (27) 00</p> <p>20. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4) (28) 00</p> <p>21. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Suma líneas 18 y 19 menos línea 20 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 24, según aplique) (29) 00</p> <p>22. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3) (30) 00</p> <p>23. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 28) (31) 00</p> <p>24. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 21 y 22 menos línea 23. Si es menos de cero, anote cero) (32) 00</p> <p>25. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITO REEMBOLSABLE:</p> <p>A) Mediante retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo) (33) 00</p> <p>B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 22) (34) 1,295 00</p> <p>C) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anejo B2 Individuo) (No aplica a casados que rinden separado). (35) 00</p> <p>D) Cantidad pagada con prórroga automática (36) 00</p> <p>E) Total Contribución Retenida, Pagada y Crédito Reembolsable (Suma líneas 25A a la 25D) (37) 1,295 00</p> <p>26. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 25E es menor que la línea 24, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 27) (38) 00</p> <p>27. Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Crédito Reembolsable (39) 1,295 00</p> <p>28. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte II, línea 21) (40) 00</p> <p>29. BALANCE: • Si línea 27 es mayor que la suma de líneas 26 y 28, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1. • Si línea 27 es menor que la suma de líneas 26 y 28, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de la página 1. • Si diferencia entre línea 27 y la suma de líneas 26 y 28 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1. (50) 1,295 00</p>					

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 29 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.